くすりの連絡票

園名 佐鳴保育園

くみ　　なまえ		依頼日 体　温	依頼者	受領者	投与者 時　間
病 院 名					
病　　名					
診 察 日	月　　日 (薬をもらった日)				
くすりの内容	抗生物質・咳止め・かぜ薬・外用薬				
くすりの種類	粉　　包　液　　本　粒　　錠				
使用する時間	食前　食後　その他(　　)				
病 院 名					
病　　名					
診 察 日	月　　日 (薬をもらった日)				
くすりの内容	抗生物質・咳止め・かぜ薬・外用薬				
くすりの種類	粉　　包　液　　本　粒　　錠				
使用する時間	食前　食後　その他(　　)				

〈注意事項〉

・主治医の診察を受けるときは、お子さんが現在〇〇時から〇〇時まで保育園に在園していることをお伝えください。
・医師が処方したくすりは、必ず「連絡票」に記入してください。
・使用するくすりは、一回分のみ持参してください。
・袋や容器に、お子さんの名前を記入してください。
・くすりの必要がなくなったら、この連絡票は保育園に提出してください。